



TEM (nyeste standard)©

**Trivsel og Effekt Monitorering (sidste uge).**

Svar på en skala fra 0 til 10, hvor 0 betyder virkelig dårligt, 5 er midten og 10 betyder virkelig godt (sidste uge).

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Virkelig dårlig (t)					Midten					Virkelig god(t)
Hvordan har du generelt haft det rent personligt i de sidste 7 dage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvordan har du generelt haft det med dine nære relationer, f.eks. familie, nære venner, i de sidste 7 dage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hvordan har du generelt haft det socialt, f.eks. på arbejdet, i skolen, med bekendte, i de sidste 7 dage?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvordan har du været til at koncentrere dig de sidste 7 dage?

Meget dårlig       Dårlig       Vekslede       God       Meget god

Hvor god har du været til at planlægge din dag de sidste 7 dage? (komme på arbejde/i skole, få betalt regninger, købt ind, komme op om morgenen, få gjort nødvendige ting og lignende)

Meget dårlig       Dårlig       Vekslede       God       Meget god

Hvor god har du været til at overholde aftaler de sidste 7 dage? (med venner, forældre, vejledere/sagsbehandlere, kollegaer eller andre du skulle mødes med)

Meget dårlig       Dårlig       Vekslede       God       Meget god

Hvor mange gange har du brugt cannabis i den sidste uge?

Antal gange pr dag

Mandag: \_\_\_\_\_

Tirsdag: \_\_\_\_\_

Onsdag: \_\_\_\_\_

Torsdag: \_\_\_\_\_

Fredag: \_\_\_\_\_

Lørdag: \_\_\_\_\_

Søndag: \_\_\_\_\_

Hvor mange dage har du taget andre stoffer end cannabis i den sidste uge?

Dage \_\_\_\_\_

**Hvis mindst én dag:**

Kokain \_\_\_\_\_dage

Amfetamin \_\_\_\_\_dage

Ecstasy \_\_\_\_\_dage

Medicin illeg. \_\_\_\_\_dage (sove, berolige...)

Opioider \_\_\_\_\_dage

Andre \_\_\_\_\_dage



**Hvor ofte drak du noget der indeholder alkohol de sidste 7 dage?**

Ikke sidste 7 dage

1 dag

2-3 dage

4-5 dage

6-7 dage

**Hvor mange genstande drak du når du drak noget de sidste 7 dage?**

1-2 genstande

3-4 genstande

5-6 genstande

7-9 genstande

10+ genstande

**Hvor mange dage drak du fem genstande eller flere ved én lejlighed de sidste 7 dage?**

0 dage

1 dag

2-3 dage

4-5 dage

6-7 dage